



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

**Raport z audytu końcowego placówki medycznej
Szpital Powiatowy w Zawierciu
wniosek o powierzenie grantu nr W-3549
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia**

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do oceny końcowej dostępności placówki Szpital Powiatowy w Zawierciu, polegającej na podsumowaniu realizacji projektu grantowego. Celem przeprowadzonych działań audytowych jest weryfikacja zgodności stanu faktycznego po zrealizowaniu zakresu rzeczowego projektu ze stanem deklarowanym we wniosku o powierzenie grantu tj. weryfikacja poprawności realizacji projektu grantowego.

Ponadto, audyt odnosi się do ogólnej oceny poprawy dostępności placówki, w tym zawiera rekomendacje co do najważniejszych zmian zasadnych do wprowadzenia celem osiągnięcia jeszcze większego poziomu dostępności placówki.

Przeprowadzony audyt jest jednym z elementów finalnej akceptacji wydatków przez Grantodawcę, określonych we Wniosku oraz Harmonogramie Realizacji Przedsięwzięcia (dalej: HRP). Podczas audytu końcowego weryfikowany był stan realizacji wszystkich zadań zaplanowanych w HRP oraz przede wszystkim ich zgodność pod kątem Standardów Dostępności. Należy mieć na uwadze fakt, że nawet jeśli audyt potwierdzi, że zadanie zostało zrealizowane prawidłowo od strony merytorycznej, nie wyklucza to wystąpienia sytuacji, w której dany wydatek nie zostanie zaakceptowany finalnie przez Grantodawcę (na przykład z powodu błędów w fakturach, płatnościach, rozeznaniach rynku, umowach z wykonawcami, które wpływają na kwalifikowalność wydatków).

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: końcowy POZ

2.2 Nazwa i adres placówki: Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Konstantego Ildefonsa Gałczyńskiego 1, 42-400 Zawiercie.

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-3549

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2023.09.26

2.5 Skład Zespołu audytowego:

3. Wykorzystane metody badań audytowych

Tabela nr 1. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu architektonicznego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Architektoniczny	I Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	II Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	III Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IV Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	V Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VI Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IX Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	X Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

	ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	
--	--	--

Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu cyfrowego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej placówki – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej placówki – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej placówki – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VII Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Cyfrowy	VIII Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IX Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu informacyjno-komunikacyjnego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej placówki informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjno-komunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VIII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XII Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XIII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

Ogólna dostępność placówki uległa poprawie, jest na poziomie: dobrym

4.2 Zmiana poziomu dostępności względem stanu wyjściowego

4.2.1 Dostępność architektoniczna

- Wykonanie podjazdu zewnętrznego wraz z wejściem do budynku - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup kozetek regulowanych elektrycznie - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup 1 szt. leżanki do badań EKG dla pacjentów bariatrycznych - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup krzesel do poczekalni pacjentów - zadanie zrealizowano prawidłowo



Zdjęcie nr 1: Wykonanie podjazdu zewnętrznego wraz z wejściem do budynku



Zdjęcie nr 2: Zakup kozetek regulowanych elektrycznie



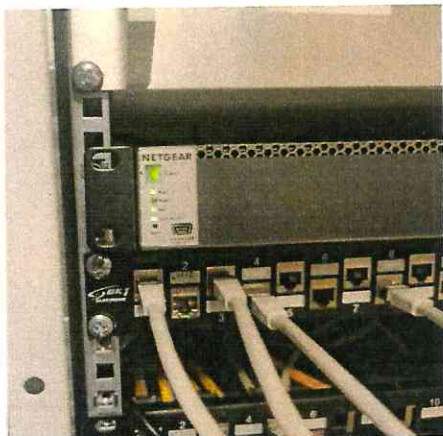
Zdjęcie nr 3: Zakup 1 szt. leżanki do badań EKG dla pacjentów bariatrycznych i aparat EKG



Zdjęcie nr 4: Zakup krzeseł do poczekalni pacjentów

4.2.2 Dostępność cyfrowa

- Zakup komputerów stacjonarnych - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup switcha - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup zasilaczy awaryjnych UPS - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Urządzenia wielofunkcyjne - zadanie zrealizowano prawidłowo



Zdjęcie nr 5: Zainstalowany switch.



Zdjęcie nr 6: Komputer stacjonarnych AiO.



Zdjęcie nr 7: Zasilacz awaryjnych UPS.



Zdjęcie nr 8: Urządzenie wielofunkcyjne.

4.2.3 Dostępność informacyjno-komunikacyjna

- Zakup aparatu EKG - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup 1 szt. elektronicznej wagi platformowej dla pacjentów bariatrycznych - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup 2 szt. pętli indukcyjnych mobilnych - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Zakup lampy zabiegowej bezcieniowej - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Przenośny aparat KTG - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Współpraca z organizacją pozarządową - zadanie zrealizowano prawidłowo
- Realizacja szkoleń dla pracowników Szpitala w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - zadanie zrealizowano prawidłowo



Zdjęcie nr 9: Elektroniczna waga platformowa dla pacjentów bariatrycznych



Zdjęcie nr 10: Pętla indukcyjna



Zdjęcie nr 11: Aparat KTG



Zdjęcie nr 12: Lampa bezcieniowa

Zdjęcie nr 13: Współpraca z NGO



Zdjęcie nr 14: Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

4.3 Obszary dostępności spełnione przez placówkę oraz wymagające nadal poprawy

Główne zagrożenia i bariery dostępności dla pacjentów, jakie istnieją w placówce:

- Brak obniżonej ludy w rejestracji;
- Brak windy;
- Brak oznaczenia pomieszczeń w alfabecie Braille'a;
- Brak infografik do komunikacji z osobami mającymi trudności w mówieniu.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób starszych i osłabionych chorobami;
- kobiet w ciąży;

- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem.
- osób starszych i osłabionych chorobami;

Grupy pacjentów, dla których placówka jest częściowo dostępna:

- osób na wózkach inwalidzkich, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób głuchoniewidomych;
- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego);
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci).

5. Ocena realizacji projektu pod kątem zakresu rzeczowego wniosku o powierzenie grantu oraz założeń Standardu Dostępności – ocena zrealizowania Przedsięwzięcia zgodnie z założonym celem

Zakres architektoniczny

Numer i nazwa standardu:

16. Pochylnia zewnętrzna - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Wykonanie podjazdu zewnętrznego wraz z wejściem do budynku

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach zadania wykonano podjazd zewnętrzny do wejścia bocznego do budynku z gotowych metalowych elementów, z jezdnią wykonaną ze stalowej kraty oraz montaż barierki aluminiowych zabezpieczających pochylnię dla osób niepełnosprawnych. Wykonano nowe wejście do przychodni od strony pochylni wraz z

montażem drzwi dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych. Miernik (Liczba wykonanych podjazdów i wejść do budynku - 2 szt.) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

36. Gabinety lekarskie i 38. Gabinety zabiegowe - wymaganie obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup kozetek regulowanych elektrycznie

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych kozetek regulowanych elektrycznie - 2 szt.) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

36. Gabinety lekarskie i 38. Gabinety zabiegowe - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup 1 szt. leżanki do badań EKG dla pacjentów bariatrycznych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych leżanek do badania EKG - 1 szt.) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

IV. Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Nazwa zadania:

Zakup krzeseł do poczekalni pacjentów

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych ławek do poczekalni - 10 szt.) został osiągnięty

Zakres cyfrowy

Numer i nazwa standardu:

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności. Wymogi wynikające spoza ustawy o dostępności dodatkowe (sUD).

Nazwa zadania:

Zakup komputerów stacjonarnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. W ramach zadania zakupiono 9 sztuk komputerów typu All in One. Miernik (Liczba zakupionych i zainstalowanych komputerów – 9 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności. Wymogi wynikające spoza ustawy o dostępności dodatkowe (sUD).

Nazwa zadania:

Zakup switcha

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych SWITCH – 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności. Wymogi wynikające spoza ustawy o dostępności dodatkowe (sUD).

Nazwa zadania:

Zakup zasilaczy awaryjnych UPS

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych zasilaczy awaryjnych UPS – 9 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności. Wymogi wynikające spoza ustawy o dostępności dodatkowe (sUD).

Nazwa zadania:

Urządzenia wielofunkcyjne

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych urządzeń wielofunkcyjnych - 2 szt.) został osiągnięty.

Zakres informacyjno-komunikacyjny

Numer i nazwa standardu:

22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup aparatu EKG

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych aparatów EKG - 3 szt.) został osiągnięty. Dodatkowo przeszkolono 5 pracowników z obsługi nowego sprzętu oraz oprogramowania.

Numer i nazwa standardu:

22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup 1 szt. elektronicznej wagi platformowej dla pacjentów bariatrycznych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych wag platformowych - 1 szt.) został osiągnięty. Dodatkowo przeszkolono 5 pracowników z obsługi nowego sprzętu oraz oprogramowania.

Numer i nazwa standardu:

7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup 2 szt. pętli indukcyjnych mobilnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych pętli indukcyjnych - 2 szt.) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup lampy zabiegowej bezcieniowej

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych lamp zabiegowych bezcieniowych - 1 szt.) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Przenośny aparat KTG

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych aparatów KTG - 1 szt.) został osiągnięty. Dodatkowo przeszkolono 5 pracowników z obsługi nowego sprzętu oraz oprogramowania.

Numer i nazwa standardu:

Dobre praktyki - Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami

Nazwa zadania:

Współpraca z organizacją pozarządową

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. W ramach współpracy zostały opracowane procedury przyjaznej obsługi pacjenta ze szczególnymi potrzebami, procedury ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami oraz pomoc w realizacji zadań wskazanych w projekcie. Miernik (Liczba zawartych umów o współpracy z organizacją pozarządową - 1 umowa) został osiągnięty

Numer i nazwa standardu:

33. Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - Wymogi wynikające spoza ustawy o dostępności obowiązkowe (sUO).

Nazwa zadania:

Realizacja szkoleń dla pracowników Szpitala w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane poprawnie. Miernik (Liczba przeszkolonego personelu z komunikacji z OzSzP - 7 osób) został osiągnięty

Osiągnięcie wskaźników realizacji (produktu i rezultatu):

1. Liczba pracowników placówki medycznej, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami
Plan: 7 osób (6 kobiet i 1 mężczyzna)
Realizacja: 7 osób (6 kobiet i 1 mężczyzna)
Opis: W ramach szkoleń zrealizowanych w ramach grantu przeszkolono 7 osób (6 kobiet i 1 mężczyzna).
2. Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych
Plan: 5 osób (4 kobiety i 1 mężczyzna)
Realizacja: 5 osób (4 kobiety i 1 mężczyzna)
Opis: W ramach realizacji projektu grantowego 5 osób podniosło kompetencje cyfrowe.
3. Uczestniczenie w szkoleniu centralnym organizowanym przez Grantodawcę co najmniej 1 pracownika Grantobiorcy
Plan: co najmniej 1 osobę
Realizacja: 1 osoba
Opis: W organizowanym przez Ministerstwo Zdrowia szkoleniu centralnym dotyczącym komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, w tym z osobami z niepełnosprawnościami i osobami starszymi, Grantobiorca oddelegował 1 pracownika, przez co wskaźnik został osiągnięty

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Zakres architektoniczny

Placówka pod względem podniesienia standardu architektonicznego została oceniona dobrze.

Zakres cyfrowy

Placówka pod względem podniesienia standardu cyfrowego została oceniona dobrze.

Zakres informacyjno-komunikacyjny

Placówka pod względem podniesienia standardu informacyjno-komunikacyjnego została oceniona dobrze.

7. Zestawienie obszarów standardu rekomendowanych do wdrożenia po zakończeniu realizacji projektu, celem dalszej poprawy jego dostępności

Poniższa tabela prezentuje obszary poszczególnych standardów i zadania, które przyczynią się do podniesienia dostępności placówki.

Tabela 5

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Zakres realizacji	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	32 Rejestracja i informacja – wymagania obowiązkowe	Obniżenie lady w rejestracji zgodnie ze Standardem POZ	Zwiększy dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
Architektoniczny	16. Dźwig osobowy (winda)	Zamontowanie windy zgodnie ze Standardem POZ	Zwiększy dostępność placówki ze szczególnymi potrzebami
Informacyjno-komunikacyjny	18 Powołanie koordynatora do spraw dostępności – wymagania obowiązkowe	Powołanie koordynatora dostępności	Zwiększy dostępność placówki ze szczególnymi potrzebami
Informacyjno-komunikacyjny	35. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy	Opisanie pomieszczeń w alfabecie Braille'a	Zwiększy dostępność placówki ze szczególnymi potrzebami
Informacyjno-komunikacyjny	XIII. Dobre praktyki w zakresie dostępności	Zakup infografik do placówki	Zwiększy dostępność placówki ze szczególnymi potrzebami

	informacyjno- komunikacyjnej		
--	---------------------------------	--	--

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Wniosek o powierzenie grantu wraz z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia.

Kierownika zespołu:

